



Draw **O****T****C** in your mind

Over **T**he **C**ounter **d**rugs

The most common cases

A new series to help
pharmacists to understand
their role

Go ahead and download the previous series
Draw **pharmacology** in your mind
from
Pharmacistalaa.nasr.wordpress.com

Ph. Alaa Nasr

Contact me at
Pharm.alaa@gmail.com
 [/dr.alaa.nasr](https://www.facebook.com/dr.alaa.nasr)

لا تنسونا من صالح دعائكم

إضافة على الجزء السابق



معلوماتين سقطوا سهواً في جزء الـ

Antacids

عايزين نضيفهم علشان نكون ملمين بأكبر قدر ممكن من المعلومات

في جزء النصائح للمريض

1. زى ما قولنا النوع دا من الأدوية فيه إيه ؟

Mg , Ca , Na

و الكلام دا ممكن يسبب إيبويه ؟؟ ممكن يتحد مع أدوية ثانية و يكون **مركب غير قابل للإمتصاص** زى الـ Tetracyclines

2. في أدوية بتبقى **Enteric coated**

بتبقى مصممة على إنها تمتص من الأمعاء في PH عالية .. طب لو ادينا Antacid ايه اللي ممكن يحصل ؟

دا هيزود الـ PH في المعدة "هيققل الحامضية"

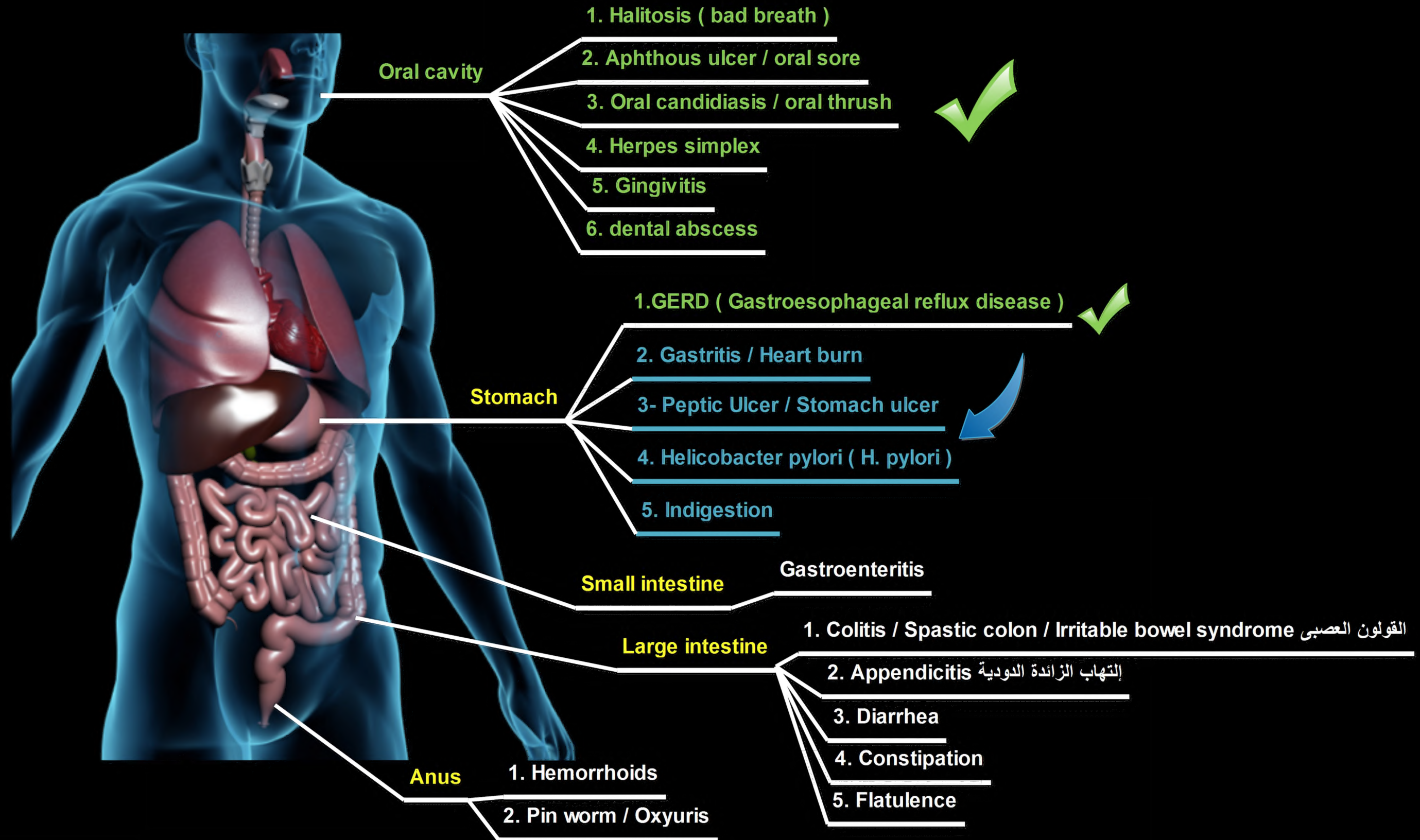
و بالتالي الأدوية دي ممكن تتفتح في المعدة و تفقد فعاليتها

يبقى علشان نريح دماغنا خالص بلاش ياخذ ادوية معاهم و يفصل ساعتين بينهم

تمام يا دكاترة ؟

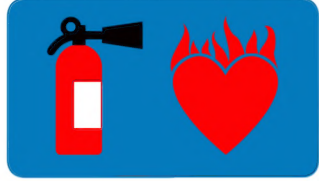


01 - GIT (Gastro-intestinal tract)



2. Gastritis / Heart burn

- أعراضه إيه؟؟
حرقااa



ملاحظة : اللي منزلش المحاضرة اللي فاتت يقدر ينزلها من الموقع اللي مكتوب في أسفل الصفحة

طب العلاج إيه؟؟

أولا أنصح المريض لو بياخد مسكنات كثير يقللها
ثانيا لو المشكلة انه مصاب بالميكروب الحلزوني يبقى يتعالج منه
ثالثا الأدوية:

1. H₂ blocker
2. PPIs

و اتكلمنا عنهم باستفاضة في المحاضرة اللي فاتت

3. Sucralfate (Gastrofai®)

sucralfate is a **sucrose sulfate-aluminium complex** that binds to the mucosa, thus creating a **physical barrier** that impairs diffusion of hydrochloric acid in the gastrointestinal tract and prevents degradation of mucus by acid. It also **stimulates bicarbonate** output and acts like an acid buffer with cytoprotective properties

بيشتغل موضعي و بيحتاج نسبة حموضة في المعدة

بيعمل إيه ؟ يكون طبقة زي العجينة **Paste-like**

بتغطي القرحة و بالتالي بتحميها من حموضة المعدة و يفضل تأثيره من 6-8 ساعات

طب هل ينفع يتاخد مع PPI او H₂ blocker

اه ينفع لانهم مش بيقللوا انتاج الحمض بنسبة 100% لكن يفضل إننا ننصح المريض انه ياخذ ال PPI او H₂ blocker قبل الفطار بنص ساعة او ساعة و ياخذ ال Sucralfate قبل الغداء او العشاء بنص ساعة المهم في وجبتين مختلفتين مش مع بعض

ملاحظة: ال Antacids ضعيفة جدا و ملهاش لزمة في الحالة دي



Stomach

Stomach ulcer

- أعراضه إيه؟؟

حرقان بردو في المعدة , و خد بالك يا دكتور إن الموضوع هنا **قرحة** (يعني جرح!) و الجرح بيعمل إيه ؟ بينزل **دم** .. ففي الحالات المتقدمة ممكن يظهر **الدم في البراز** (و في الحالة دي بيكون البراز لونه **اسود** مش أحمر لأن الدم تأكسد في المسافة الطويلة اللي مشيها في الأمعاء و دا بيفرق عن الدم في البراز بسبب البواسير بيكون لونه أحمر) و في عرض تاني إن ممكن المريض **يتقيأ دم**

Melena → blood in stool

Hematemesis دم في القيء

طب بيتعرف بالأعراض بس؟؟ لا بيتتم تشخيصها عن طريق المنظار
Endoscopy

طب سؤال يا دكتور هو المريض بيحس بالألم امتي؟؟ بعد الأكل لما الحمض يزيد و عملية الهضم تبدأ يعني و هو شبعان (ركز أوى في الجزء دا و جمع في دماغك اللي فات)

- طب إيه سببه؟؟

نتكلم في النقطة دي واحدة واحدة
1. في عندنا في المعدة

Protective factors → Mucus & Bicarbonate

Damaging factors → Pepsin & HCl

لو حصل إختلال في **التوازن** ممكن يسبب القرحة

2. تاني سبب و من أكثرها شيوعا هو الإصابة بالميكروب الحلزوني

Helicobacter pylori و هنتكلم عليه في الجزء اللي جى

3. من الأسباب الشائعة جدا جدا هو الاستخدام المفرط للمسكنات

NSAIDs

لأنها بتتسبب في تقليل ال Mucus & Bicarbonate
بميكانزم عارفينه كلنا من الفارماكولوجي

ملاحظة: اللي مش عارف الميكانزم ممكن ينزل جزء ال

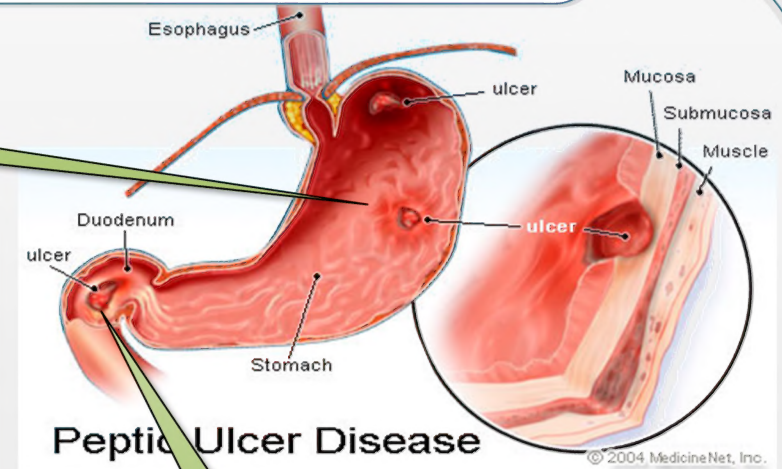
Autacoids

من Draw Pharmacology In Your Mind

على الموقع المكتوب أسفل الصفحة

3. Peptic ulcer

Peptic ulcers are **sores** تقرحات in the lining of the **stomach or duodenum**.
و هنفرق مابين الاثنين



Peptic Ulcer Disease

Duodenal ulcer

تعالى للفرق بقى على طول

هو المريض بيحس بالألم امتي؟؟

لو الوجع بيبدا في ال

Stomach ulcer

بعد 30 دقيقة مثلا بعد الأكل

بيبدأ في ال

Duodenal ulcer

بعد ساعتين أو 3 لما المريض بيبدا يجوع !!

طب إيه السبب بقى؟

بص يا دكتور بعد ساعتين أو أكثر من تناول الوجبة بتبدأ المعدة

تفتح صماماتها لأن عملية الهضم تمت علشان الأكل ينزل

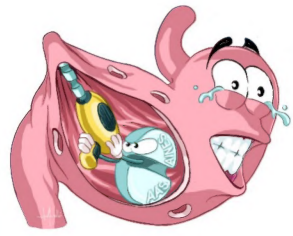
للأمعاء بقى فيتبدأ مكونات المعدة تنزل بالحمض اللي فيها

فوقتها بيبدا الحرقان في ال

Duodenum



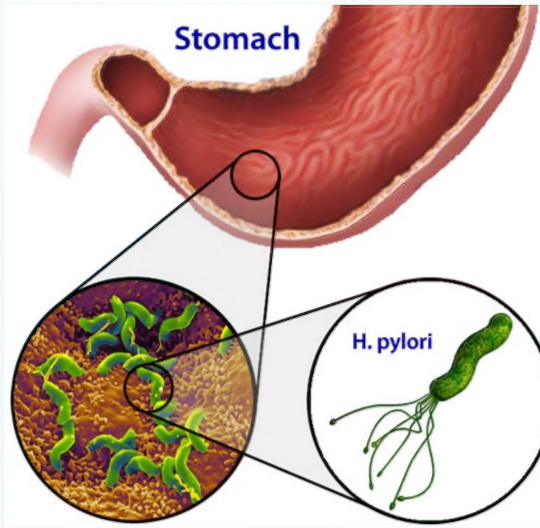
تمام يا دكاترة؟



4. Helicobacter pylori (H.Pylori) الميكروب الحلزوني

Stomach

5. Indigestion/ Dyspepsia عسر الهضم



بكتيريا بتعيش في المعدة !!
إزاي و المعدة كلها أحماض و ممكن تموت أى حاجة ؟!
بتقدر تكيف نفسها على الوضع فى المعدة لأ و كمان الحمض
بالنسبة لها مهم !!
طب إزاي ؟!
بص يا دكتور البكتيريا دى بتقدر تحول الحمض لـ "أمونيا" و
تظبط البيئة اللي حواليتها و تحفر فى جدار المعدة (من الآخر كدا
مأمنة نفسها!)
H. pylori neutralizes the acid in its environment
by producing large amounts of **urease**, which
breaks down the urea present in the stomach to
carbon dioxide and **ammonia**.
و زى ما قولنا فى الصفحة اللي فاتت هى من أكبر المسببات
للقرح
يبقى من الكلام دا إيه أعراضها ؟
مش هنعس بيها غير لما يحصل قرح

طب العلاج إيه ؟؟

Triple therapy

**Metronidazole or
Amoxicillin**

Clarithromycin

PPIs
بأنواعها



سبق الحديث عنها
الجرعة قرص قبل الفطار
بنص ساعة - ساعة



قرص كل 12 ساعة بعد
الأكل

قرص كل 8 ساعات فى وسط
الأكل أو بعد الأكل مباشرة

Diagnosis

1. Blood antibody test
الantibody ممكن يفضل موجود حتى لو تم القضاء على البكتيريا
2. Stool antigen test
معنى وجوده وجود البكتيريا حاليا

ملاحظة مهمة

فى أنواع من العلاج فيها ال 3 حاجات مع
بعض لكن طلع عليها كلام كثير بسبب ان
الجرعة هتبقى مش مضبوطة !!
جرعتها بتكون قرصين فى اليوم !!!
ex. Heli-cure®
Trio-clar®

It is a medical condition characterized by chronic or
recurrent pain in the upper abdomen, upper abdominal
fullness and **feeling full** earlier than expected
when eating. It can be accompanied by **bloating** الإنتفاخ,
belching التجشؤ, nausea, or heartburn.

بنقابل الموضوع دا مع مرضى كثير فى الصيدلية
إيه المشكلة هنا؟؟
هنا المريض ممكن يكون عنده نقص فى الإنزيمات الهاضمة و الحمض
Pepsin & HCl
غالبا بيكون مصاحب لتقلصات مع الإنتفاخ و الغازات



طب العلاج إيه ؟؟

نديله الانزيمات دى فى دواء و أغلب ادوية
الهضم دى بيكون فيها مادة فعالة مضادة
للتقلصات كمان و ننصحها مايشر بش مياه فى
وسط الأكل
دى أمثلة على أدوية الهضم و فى غيرها



أحيانا فى مرضى يشتكوا من وجود غازات بس
و فى مرضى بيحسوا يقولوا
"يا دكتور انا عايز أقراص الفحم"
بيكون فيها كربون و دا يساعد على التخلص من
الغازات لونها اسود-
الجرعة 3 مرات أو عند اللزوم



طبيب فاكيرين ال
و مشتقاتهم Dimethicone , Simethicone
كنا جينا سيرتهم المرة اللي فاتت دى
Anti-foaming agents
الجرعة 3 مرات بس خد بالك يا دكتور دا **مضغ**
مش بلع لكن اللي فوق بيتبلع عادى

